

# 4<sup>ο</sup> ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ & ΗΛΕΚΤΡΟΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑΣ

24, 25, 26, ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2011

ELECTRA PALACE HOTEL, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ



**ΣΦΥΓΜΟΓΡΑΦΗΜΑ (ΣΦ) ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΚΑΜΠΥΛΗΣ  
ΚΟΡΕΣΜΟΥ ΟΞΥΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗΣ (ΑΚΚΟ) ΚΑΙ  
ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΠΑΛΜΙΚΗΣ ΟΞΥΜΕΤΡΙΑΣ (ΣΠΟ) -  
ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

Γ. Κουλούρης<sup>2</sup>, Γ. Χατζηαντωνίου<sup>1</sup>, Ν. Γιαννόπουλος<sup>2</sup>  
Εργοερευνητική ΜΚΟ<sup>2</sup>, Διεύθυνση Κοινωνικών Υπηρεσιών Δήμου Αιγάλεω<sup>1</sup>.

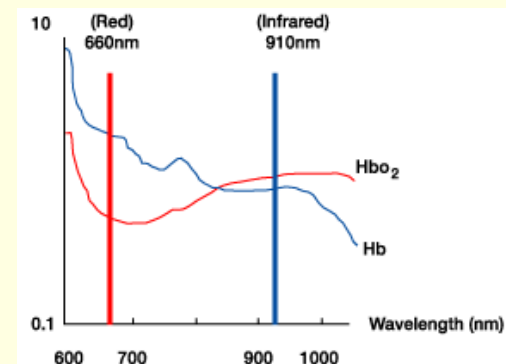
# Σκοπός

- Το μηχανογραφικό ΣΦ θεωρείται απαρχαιωμένη μέθοδος αιμοδυναμικής εκτίμησης.
- Η μέθοδος της ΣΠΟ και ΑΚΚΟ με το λογισμικό του προγράμματος RealtimeSpO2 προσφέρει σε συνεχή χρόνο καταγραφή ΣΦ.
- Σκοπός της εργασίας ήταν η αποκόμιση κλινικής εμπειρίας και προτάσεων από την συσχέτιση ΣΦ και υποκείμενης νόσου.



# Υλικό και μέθοδος

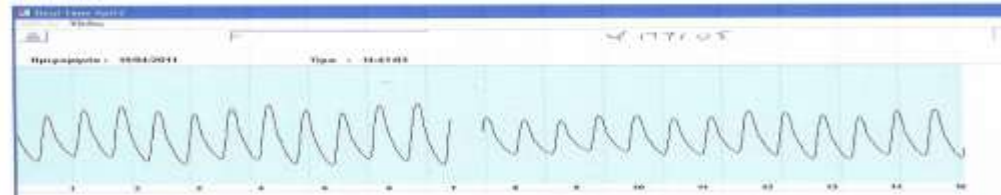
- Μελετήσαμε 444 εξετασθέντες Στο εξάμηνο σε τρία πρωτοβάθμια ιατρεία.
- Σ' όλους καταγράφηκε ΣΦ με ΑΚΚΟ με λογισμικό RealtimeSpO2 σε δακτυλικό κλάδο κερκιδικής αρτηρίας.
- Περιγράψαμε ΣΦ βάση κλασσικής βιβλιογραφικής ταξινόμησης και οι παρατηρήσεις συσχετίστηκαν με τις υποκείμενες νόσους μετά την ολοκλήρωση υπερηχογραφικού, ΗΚΓ/ικού και αναίμακτου αιμοδυναμικού ελέγχου ICG.



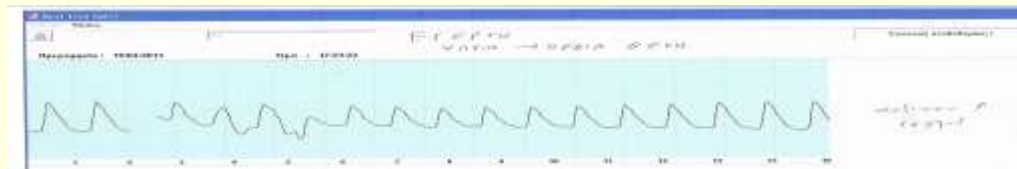
# Αποτελέσματα (1)

## ΣΤΑΔΙΑΚΕΣ ΜΕΤΑΒΟΛΕΣ ΕΥΡΟΥΣ ΣΦΥΓΜΟΥ ΜΕ ΤΙΣ ΑΛΛΑΓΕΣ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ

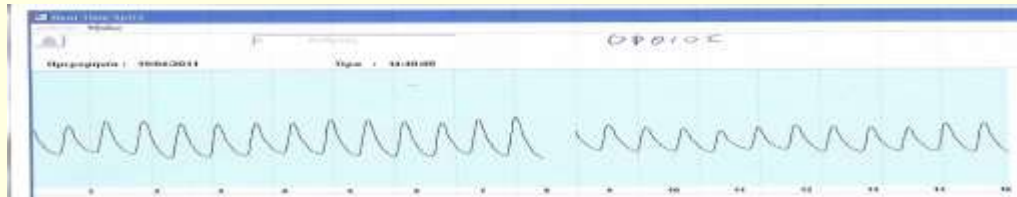
1. ΥΠΤΙΑ ΘΕΣΗ



2. ΕΓΕΡΣΗ



3. ΟΡΘΙΑ ΘΕΣΗ

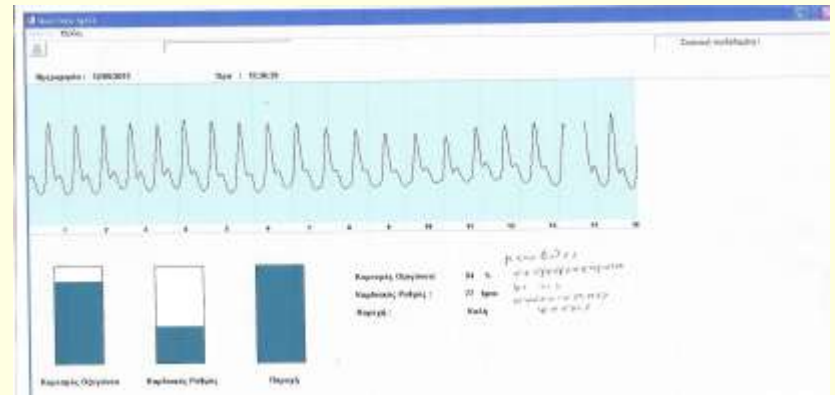
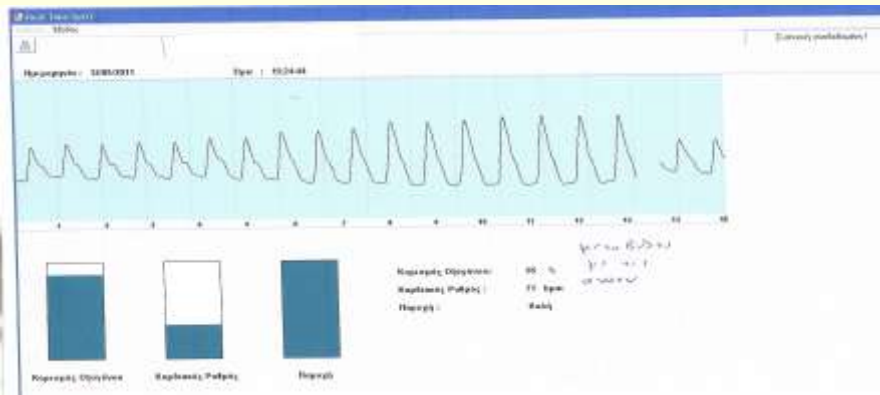


# Αποτελέσματα (2)

- **Παράδοξο ΣΦ** παρουσίασαν 20 από τους 27 πάσχοντες από βρογχικό άσθμα
  - 17 από τους 25 ασθενείς με ΧΑΠ
- 2 ασθενείς που έπασχαν από υγρά περικαρδίτιδα μέτριας βαρύτητας.

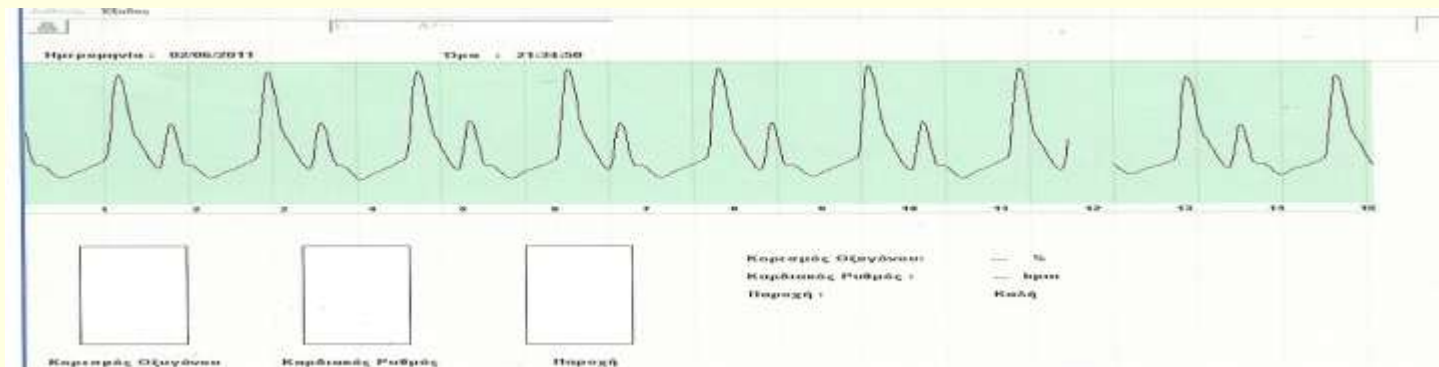
ΧΑΠ

ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΕΣ



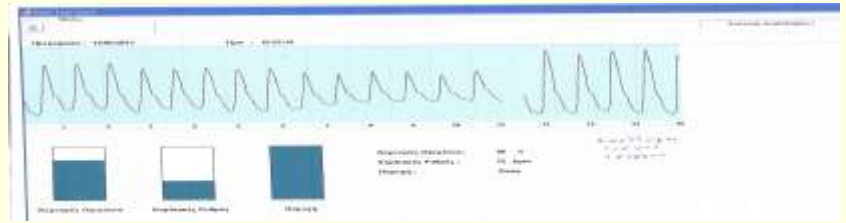
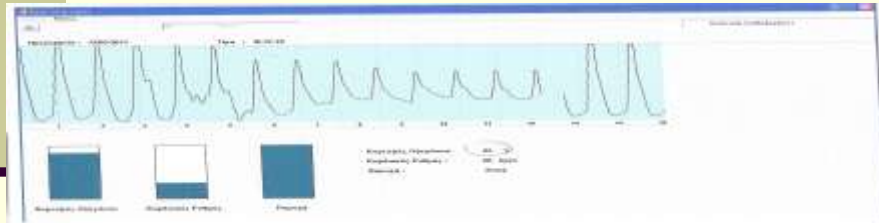
# Αποτελέσματα (3)

- **Δίδυμο** παρουσιάστηκε στους 12 ασθενείς με διδυμία κοιλιακών εκτάκτων.
- **Δικόρυφο** εμφανίστηκε σε 1 εκ των 2 ασθενών με υπερτροφική αποφρακτική μυοκαρδιοπάθεια
- σε 8 εκ των 11 ασθενών με σημαντική (>2+) ανεπάρκεια αορτής
- και σε 4 εκ των 7 ασθενών με σημαντική μικτή νόσο αορτής.



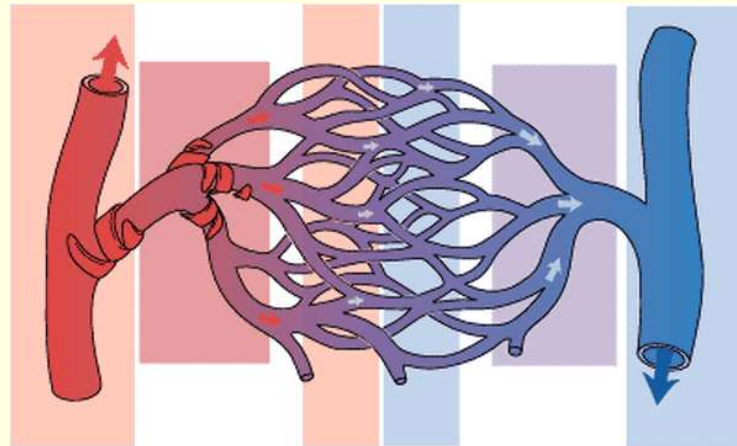
# Αποτελέσματα (4)

- **Δίκροτο ΣΦ** παρουσιάστηκε σε 9 εκ των 18 ασθενών με βαριά καρδιακή ανεπάρκεια, εκ των οποίων οι 5 είχαν διατακτική νόσο βαλβιδικής αιτιολογίας και 4 ισχαιμικής.
- **Εναλλασσόμενο** παρουσίασαν 3 εκ των 5 που προσήλθαν με καρδιακή κάμψη.



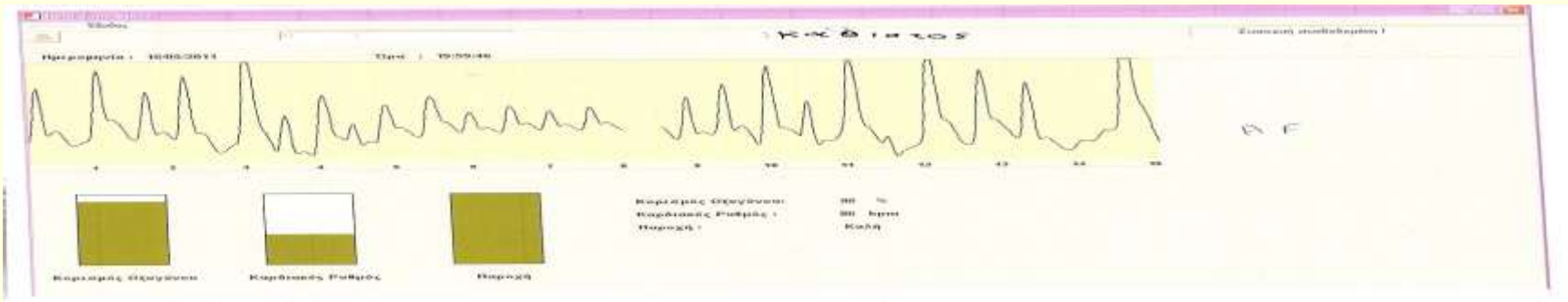
# Αποτελέσματα (5)

- **Μικρό ή ασθενές** παρουσιάστηκε σε 28 εκ των 59 υπερτασικών με φυσιολογική καρδιακή λειτουργικότητα και αυξημένες περιφερικές αντιστάσεις στην ICG.
- **Ανάκροτο βραδείας φάσης ανόδου** είχαν 4 εκ των 7 πασχόντων από αμιγή βαριά στένωση αορτής.



# Αποτελέσματα (6)

- **Μεγάλο και ισχυρό** καταγράφηκε σε :
  - 4 από τους 9 ασθενείς με υπερθυρεοειδισμό
  - σε 6 από τους 10 ασθενείς με αναιμία (Ht<30%),
  - σε 11 εκ των 13 πυρεσόντων (T>38oC)
  - και σε 3 εκ των 11 με αμιγή ανεπάρκεια αορτής (>2+).
- **Απροσδιόριστο** παρουσίασαν και οι 23 φέροντες κολπική μαρμαρυγή



# Συμπεράσματα

## ■ ΣΦ κλασσικά περιγραφόμενο είχαν :

- 163 από τους 246 καρδιοαναπνευστικούς ασθενείς (66,2%) και σε ποσοστό 36,71% των εξετασθέντων.



**Η λήψη ΣΦ με ΑΚΚΟ με το λογισμικό RealtimeSpO2 προτείνεται σαν χρήσιμη μέθοδος αρχικής αιμοδυναμικής εκτίμησης καρδιοαναπνευστικών ασθενών.**